

### NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

#### Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	756	3042	18365-2 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA	(064) 3435-1318		

#### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200336		2285	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
05/02/2020	15790				2020001692
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		386,50	20,00	366,50	

#### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho
<b>20,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO TRAMADOL PARA A PACIENTE SANDRA MARIA DA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2020001692, OF 166/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 90/2020, REQUISIÇÃO 4278, AC 15790, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	05/02/2020	20,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12725	50MG - TRAMADOL	1,00	20,00	20,00
					<b>20,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (VINTE REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72	JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20	WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153
---	--	---